



**RICHIESTA ATTIVAZIONE GRATUITA
FATTURAZIONE MENSILE**

Il sottoscritto *(Cognome e nome/Ragione sociale)*

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ N. _____
E-mail _____ Cell/Tel _____
in qualità di:

Relativamente all'utenza:

Codice Cliente _____ Codice Utenza _____

Intestata a: *(da compilare esclusivamente se il richiedente non è l'intestatario della fornitura)*

Cognome e Nome/Ragione Sociale: _____
Codice fiscale/Partita Iva: _____
Indirizzo di fornitura: Via _____ N. _____
Comune di _____ Prov. _____

CHIEDE

l'attivazione dell'opzione gratuita di fatturazione con frequenza mensile a partire dal mese di _____

DICHIARA

Consenso Privacy

di aver letto e compreso l'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016.

Consenso Privacy per finalità commerciali

di acconsentire al trattamento dei dati personali per finalità commerciali, come descritto al paragrafo 4.4 dell'informativa privacy.

Consenso Privacy per finalità di profilazione

di acconsentire al trattamento dei dati personali per finalità di profilazione, come descritto al paragrafo 4.2 dell'informativa privacy.

Data _____

Firma del richiedente _____

Camer Gas & Power S.r.l.

Via Gallipoli, 53 - 73013 Galatina (LE)
camergasepower.com - info@camergasepower.com
Numero Verde: 800 14 55 16 Lun-Ven 8.30-18.30